

# 对剖宫产后纯母乳喂养护理干预的效果观察

韩 稳

(河北省邢台市第九医院巨鹿县医院 河北邢台 055250)

**摘要:** 目的: 对剖宫产后纯母乳喂养护理干预的效果进行观察。方法: 选取本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月之间接收的剖宫产产妇 200 例进行研究, 根据护理方法的不同分为采取常规护理的对照组和优质护理干预的观察组, 每组 100 例产妇, 两组产妇均接受纯母乳喂养, 对比两组产妇的护理效果。结果: 对照组产妇的产后泌乳始动时间短于观察组 ( $P < 0.05$ )。两组产妇护理前的 SAS 和 SDS 评分无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 护理后对照组和观察组的 SAS 和 SDS 评分相比差异较大, 对照组显著高于观察组 ( $P < 0.05$ )。对照组产妇的护理满意度低于观察组 ( $P < 0.05$ )。结论: 剖宫产后纯母乳喂养护理干预具有良好的效果, 能够显著改善产妇的不良情绪, 促进产妇乳汁分泌, 增加临床护理满意度, 具有较高的推广价值。

**关键词:** 剖宫产; 纯母乳喂养; 护理干预; 效果观察

随着人们生活水平和健康意识的不断提高, 越来越多的人选择了母乳喂养方式<sup>[1]</sup>。母乳作为一种天然生物活性物质具有多种生物学作用, 是胎儿生长发育所必需的营养来源之一。母乳不仅含有丰富的营养成分, 而且易于消化吸收。但在临床实践中发现有部分产妇存在着不同程度的乳头皲裂及乳房肿胀等情况, 影响母乳喂养质量。而单纯依靠传统人工喂养容易造成新生儿吸吮力下降, 引起窒息或感染, 增加产后出血风险; 同时由于乳汁分泌不足导致婴儿营养摄入不均衡, 不利于婴儿健康成长。剖宫产是一种比较常见的分娩方式, 近年来临床剖宫产率一直处于较高状态, 因此加强剖宫产后母乳性哺乳指导非常必要。纯母乳喂养是指通过母乳喂养来保证胎儿生长发育所需要的各种营养物质, 并将其提供给出生后正常发育的孩子<sup>[1-2]</sup>。目前国内外学者已就如何改善纯母乳喂养方面做了大量的研究工作。临床研究发现, 纯母乳喂养护理干预能有效减少甚至消除产妇乳头皲裂、减轻疼痛、促进泌乳, 是一种理想的护理模式<sup>[3]</sup>。本研究旨在分析剖宫产后纯母乳喂养护理干预的效果, 特选取本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月之间接收的剖宫产产妇 200 例进行研究, 现将具体研究结果报道如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月之间接收的剖宫产产妇 200 例进行研究, 根据护理方法的不同分为采取常规护理的对照组和优质护理干预的观察组, 每组 100 例产妇; 对照组 100 例产妇年龄 25—35 岁, 均值 30.29 岁; 观察组 100 例产妇年龄 25—35 岁, 均值 31.10 岁; 两组产妇的一般资料对比差异较小 ( $P > 0.05$ )。两组产妇的一般资料对比差异较小 ( $P > 0.05$ )。本研究经伦理委员会审议通过, 患者均自愿签署知情同意后进入试验。

### 1.2 方法

对照组采取传统哺乳法, 护理人员指导产妇取坐位, 单手环抱婴儿, 另一只手按压乳房, 在婴儿张嘴时将乳头放入口中, 哺乳期要注意对婴儿呼吸进行观察。并且与婴儿进行眼神的交流和接触, 哺乳后继续和婴儿待在一起, 可以让婴儿的父亲参与到这个过程, 拉近与婴儿之间的亲密关系。

观察组采取优质护理, 具体包括: (1) 半躺式哺乳方式: 护理人员要充分告知纯母乳喂养的重要性和对新生儿发育成长的影响, 例如能够促进新生儿免疫力增强。在喂养过程, 婴儿通过吮吸能够促进面部肌肉发育, 对于产妇来说, 纯母乳喂养对身材恢复也较为有利。通过母乳喂养这一行为能够消耗热量, 加速子宫收缩。护理人员要指导产妇进行半躺式哺乳姿势的训练, 并且提高自身的

护理水平及综合素质。(2) 对护理人员进行培训并考核, 合格后上岗, 指导产妇选取正确哺乳姿势。产妇取仰卧位, 上半身半卧呈 45 度, 将海绵垫和软枕放置在身后, 以提升舒适感。可以由产妇抱着新生儿, 对新生儿头部和背部进行抚摸, 使新生儿充分吮吸乳头, 并且哺乳中要注意和新生儿之间的交流, 增强母子关系。(3) 心理护理和健康教育。产科护士除了给患者提供基础护理外, 还要帮助其树立信心, 让她们积极配合治疗与护理活动, 减少产后并发症的发生, 针对存在不良心理现象的孕妇给予及时有效地疏导措施, 同时还需要加强宣教, 包括语言、饮食等方面的内容, 从而缓解产妇的心理压力。(4) 出院时对产妇采取电话随访, 定期回访, 了解产妇康复情况。医护人员应根据产妇不同时期出现的问题, 有针对性地为产妇制订个性化的护理方案。(5) 乳旁加奶: 在产妇没有乳汁时, 可用小细管贴在产妇乳头处, 新生儿吸着乳头时可同时将小吸管含在嘴里, 可以喝到奶粉, 同时早吸吮了乳头, 孩子不会因为饿时喝不到乳汁而哭闹, 起到了早吸吮早开奶, 因术前术后产妇禁食水, 清淡饮食的原因乳汁下的晚, 乳旁加奶还可以减少新生儿过度吸吮乳房引起的乳头皲裂。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 观察两组产妇的产后泌乳始动时间。

1.3.2 采用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表对两组产妇干预前的焦虑、抑郁情绪评分进行对照。

#### 1.3.3 观察两组产妇的护理满意度。

### 1.4 统计学方法

统计学处理软件采用 SPSS24.0, 用均数标准差 ( $\pm$ ) 表示计量资料, 用 t 检验, 用百分比 (%) 表示计数资料, 用  $\chi^2$  检验, 当  $P < 0.05$  时视为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组产妇产后泌乳始动时间

对照组产妇的产后泌乳始动时间短于观察组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组产妇产后泌乳始动时间 (h)

组别	例数	泌乳始动时间
对照组	100	20.39 ± 3.20
观察组	100	16.49 ± 3.12
t		5.102
P		0.000

### 2.2 两组产妇的 SAS 和 SDS 评分比较

两组产妇护理前的 SAS 和 SDS 评分无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 护

理后对照组和观察组的 SAS 和 SDS 评分相比差异较大, 对照组显著高于观察组 (P<0.05)。见表 2。

表 2 两组产妇的 SAS 和 SDS 评分比较 (分)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	100	26.52 ± 3.25	16.25 ± 2.28	27.27 ± 3.64	24.71 ± 2.33
观察组	100	26.29 ± 3.01	12.19 ± 2.95	27.88 ± 3.14	20.94 ± 2.23
t		0.374	7.681	0.285	6.152
P		0.023	0.000	0.052	0.000

### 2.3 两组产妇的护理满意度比较

对照组产妇的护理满意度显著低于观察组 (P<0.05)。见表 3。

表 3 两组产妇的护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	100	40 (40.00)	45 (45.00)	15 (15.00)	85 (85.00)
观察组	100	68 (68.00)	31 (31.00)	1 (1.00)	99 (99.00)
x <sup>2</sup>					4.974
P					0.001

### 3. 讨论

母乳是婴儿最理想的食品之一, 不仅含有丰富的蛋白质、脂肪及碳水化合物等营养成分, 而且还具有多种生物活性物质, 能够满足新生儿生长发育所需营养, 促进其健康成长<sup>[4]</sup>。随着社会经济水平不断提高, 人们生活质量也在持续改善, 越来越多的家庭开始重视婴幼儿健康问题<sup>[5]</sup>。但由于传统喂养方式存在诸多弊端, 使部分家长选择人工哺乳, 这使得许多出生不久就有可能出现腹泻等疾病的患儿得不到及时有效治疗而导致死亡, 同时影响正常生活与学习。因此, 开展科学完善的母乳喂养护理干预措施势在必行<sup>[6]</sup>。近年来, 国家制定并颁布了《中国计划生育条例》, 其中明确规定鼓励生育二胎, 实施优生优育政策。我国剖宫产率逐渐增加, 为了保障广大妇女的身心健康以及生命安全, 做好产妇剖宫产后母乳喂养的护理干预工作十分必要且重要。随着人民生活水平不断提高, 人们对于婴儿健康越来越重视。产妇在分娩过程中由于生理和心理上都会有一定程度的变化, 这也要求医护人员必须做好产后护理工作<sup>[7]</sup>。剖宫产后产妇要尽早进行母乳喂养可以减少并发症的发生, 同时还能促进新生儿生长发育, 是目前临床广泛使用的一种治疗方法。但由于剖宫产后患者身体恢复时间较长, 所以需要采取科学有效的护理措施来帮助其尽快恢复健康, 改善其精神状态及情绪状态<sup>[8]</sup>。

传统的护理方式存在着一些不足, 因此我们提出了剖宫产后纯母乳喂养的优质护理模式, 以达到更好地完成这一任务。优质护理是通过护理人员采用各种先进技术手段, 针对孕产妇及其家属提供全面、连续、及时、准确的服务, 使之获得最大限度的满足和满意<sup>[9]</sup>。近年来, 国内外许多学者开始探讨应用优质护理医学理念指导临床实践。将优质护理理论运用到产科领域的实践表明, 它不仅能够保证母婴安全, 而且有助于减轻产妇痛苦, 缩短住院天数, 降低医疗费用支出, 改善产妇母乳喂养效果, 提升护理满意度, 减轻产妇的不良情绪。除了加强产前教育外, 最重要的就是建立良好的护患关系。从心理学角度来说, 人的需求是多种多样的, 而剖宫产

手术也不例外, 包括胎儿、母亲和家庭等各个方面的因素均可影响其顺利度过产褥期。因此, 医务人员应该根据不同病人的实际情况采取相应的应对策略, 从而避免医疗纠纷的产生, 确保医患双方权益不受侵犯, 让每一位产妇都享受到优质服务。在临床上对剖宫产术后出现的心理反应进行分析研究, 总结出相应的处理方法, 有利于提高医护人员的专业水平和人文素养, 进而促进剖宫产事业的发展。其次, 结合笔者所在科室近年来收治的剖宫产患者的相关资料, 归纳总结出他们普遍存在的心理问题: 恐惧母乳喂养的疼痛、焦虑烦躁、担心并发症等, 针对以上心理问题, 提出具体有效的干预措施: (1) 做好健康宣教工作, 将母乳喂养的正确知识进行讲解, 指导产妇正确母乳喂养; (2) 提供人性化服务; (3) 营造温馨舒适的环境; (4) 注重孕期保健与分娩过程中的细节管理; (5) 给予出院随访, 及时了解婴儿成长变化, 使家属更好地理解和支持<sup>[10]</sup>。定期回访, 了解产妇母乳喂养情况, 根据产妇不同时期关于母乳喂养及其他方面出现的问题, 有针对性地为产妇制订个性化的护理方案。此外, 还应密切关注家属对母亲健康状况的评价以及对新生儿疾病的认识程度, 以便及时发现并解决可能存在的隐患, 确保母婴安全。

本研究结果显示, 对照组产妇的产后泌乳始动时间短于观察组 (P<0.05)。两组产妇护理前的 SAS 和 SDS 评分无明显差异 (P>0.05), 护理后对照组和观察组的 SAS 和 SDS 评分相比差异较大, 对照组显著高于观察组 (P<0.05)。对照组产妇的护理满意度低于观察组 (P<0.05)。

综上所述, 剖宫产后纯母乳喂养护理干预具有良好的效果, 能够显著改善产妇的不良情绪, 促进产妇乳汁分泌, 增加临床护理满意度, 具有较高的推广价值。

#### 参考文献:

- [1]陈婷婷, 万丽. 基于行为阶段转变理论对初产妇母乳喂养护理干预的效果分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(11): 173-176.
- [2]肖媛媛. 心理护理临床路径对妊娠高血压综合征患者心理状态、并发症及母乳喂养情况的影响分析[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(7): 926-929.
- [3]贺娅楠, 王晨霞, 杨秋霞, 等. 产后家庭访视对母乳喂养影响的 Meta 分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(19): 3709-3714.
- [4]侯韵波. 中医特色护理在剖宫产产妇母乳喂养中的应用效果分析[J]. 光明中医, 2019, 34(7): 1116-1118.
- [5]黄鹂鸣, 李惠芬, 董琴, 等. 医联体模式下产妇母乳喂养管理实践及效果[J]. 中国护理管理, 2020, 20(6): 942-946.
- [6]陶媛美, 李威. 初产妇母乳喂养认知行为干预的临床效果研究[J]. 中国妇幼保健研究, 2021, 032(005): 655-658.
- [7]史剑利, 彭检妹, 阳晨. “四维一体”关系支持与产后综合治疗仪提高初产妇母乳喂养率的临床研究[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(8): 1538-1540.
- [8]沈红, 李晓燕, 谷素洁. 孕妇妊娠期糖尿病和孕期体重增长对 0-6 个月纯母乳喂养影响的交互作用研究[J]. 实用预防医学, 2020, 27(12): 1430-1433.